

- [7] 李又娟,崔文香,鞠宏楠,等.概念图教学法对护生自主学习能力影响的 Meta 分析[J].齐鲁护理杂志,2016,22(10):116-118.
- [8] 李壮苗.概念图教学策略在《健康评估》课程中的应用[J].广西中医药大学学报,2015,18(2):116-120.
- [9] Hrapaz I, Balik C, Ehrefeld M. Concept mapping: an educational strategy for advancing nursing education [J]. Nursing Forum, 2004, 39(2): 27-30; 36.
- [10] King M, Shell R. Teaching and evaluating critical thinking with concept maps [J]. Nurse Educ, 2002, 27(5): 214-216.
- [11] MacNeil MS. Concept mapping as a means of course evaluation [J]. Journal of Nursing Education, 2007, 46(5): 232-234.
- [12] 李莉,金瑞华.概念图在护理病例分析教学中的应用[J].护理学杂志,2010,25(3):65-66.
- [13] 边素艳,林欣,高扬,等.概念图教学法在医学研究生科研选题中的应用[J].中国医药导报,2013,10(20):136-138.
- [14] 潘红梅,石琳熙,李冰雪,等.电子概念图在医学微生物学教学中的应用[J].微生物学通报,2013,40(11):2115-2122.
- [15] Wheeler LA, Collins SK. The influence of concept mapping on critical thinking in baccalaureate nursing students [J]. J Prof Nurs, 2003, 19(6): 339-346.
- [16] 李峥.临床护理课程中教学方式方法的改革[J].中华护理杂志,1999,34(11):677-679.
- [17] 韩春玲,童宇平,杨辉,等.护理本科生对急救护理临床教学采用概念图方法的评价研究[J].护理研究,2009,23(10B):2714-2715.
- [18] 童宇平,韩春玲,杨辉,等.概念图在急救护理临床教学中的应用[J].护理研究,2009,23(6A):1576-1578.
- [19] 钱熾,胡蕴绮,厉瑛.概念图在儿科护理学教学中的应用[J].中华护理教育,2011,8(5):208-210.
- [20] Samawi Z, Miller T, Haras MS. Using high-fidelity simulation and concept mapping to cultivate self-confidence in nursing students [J]. Nursing Education Perspectives, 2014, 35(6): 408-409.
- [21] 杜静.概念图教学法在妇产科护理学教学中的应用[J].全科护理,2014,12(24):2291-2292.
- [22] 杨丽华.概念图教学法在五官科护理临床教学中的应用[J].全科护理,2012,10(3):665-666.
- [23] Hsu LL, Pan HC, Hsieh SI. Randomized comparison between objective-based lectures and outcome-based concept mapping for teaching neurological care to nursing students [J]. Nurse Education Today, 2015(37): 83-90.
- [24] Abel WM, Freeze M. Evaluation of concept mapping in all associate degree nursing program [J]. J Nurs Educ, 2006, 45(9): 356-364.
- [25] Tina SW. Nursing care plans versus concept maps in the enhancement of critical thinking skills in nursing students enrolled in a baccalaureate nursing program [J]. Creative Nursing, 2012, 18(2): 78-84.
- [26] 龚礼敏,张雅丽,章丽丽.概念图教学法在心内科护理临床教学中的应用[J].海南医学,2013,24(23):3578-3580.
- [27] 程恒金,方素洁,叶郁,等.概念图教学法及其在护理临床实习中的应用[J].中国实用护理杂志,2011,27(32):73-75.

(收稿日期:2016-09-03;修回日期:2017-02-28)

(本文编辑 苏琳)

专科护士团队建设研究进展

王攀,赵庆华

Research progress on team construction of specialist nurses

Wang Pan, Zhao Qinghua

(The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016 China)

摘要:我国专科护士培养发展迅速,但目前仍处于起步阶段,专科护士团队建设亦尚在初步实践阶段。分析目前我国专科护士团队建设现状,探讨专科护士团队发展存在的问题,为进一步规范和完善专科护士团队建设提供思路。

关键词:专科护士;专科护理;团队;建设;综述

中图分类号:R197.323 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1009-6493.2017.15.005 文章编号:1009-6493(2017)15-1807-04

护理团队作为医院的重要组成部分,对提高医院和学科竞争力,促进护理队伍及其成员和护理专业的发展起着至关重要的作用^[1]。随着专科护理在世界范围内蓬勃发展,高质量的专科护理人才是推动护理事业发展的原动力,一个优秀的专科护理团队成为护

理事业发展的重要源泉^[2]。有研究显示,专科护士团队不仅可以对病人治疗结局起积极作用,对整体护理质量的提高也有重要作用^[3-5]。目前我国专科护士团队仍在不断探索建设阶段,与发达国家仍有一定的差距。现就我国专科护士团队建设现状进行综述,分析总结现存问题,以期对专科护士团队建设的进一步完善及规范提供思路。

1 专科护士的概念

专科护士(clinical nurse specialist, CNS)是指某一特定护理专科领域,具有熟练的护理技术和知识,并完成了专科护士所要求的教育课程学习而被认定合格的护士^[6]。最早在美国提出并实施,我国香港地区早在1991年即将 clinical nurse specialist 翻译为“专科

基金项目 2015年重庆市研究生教育教学改革研究项目,编号:yjg153075。

作者简介 王攀,护师,硕士研究生在读,单位:400016,重庆医科大学附属第一医院;赵庆华(通讯作者)单位:400016,重庆医科大学附属第一医院。

引用信息 王攀,赵庆华.专科护士团队建设研究进展[J].护理研究,2017,31(15):1807-1810.

护士”并引入我国^[7]。

2 专科护士团队建设现状

2.1 专科护士的角色及岗位职责 专科护士是具备一定的执业资格,在某个专门的临床领域中为卫生保健的服务对象提供专门化的护理服务的群体^[8]。Kilpatrick 等^[9]认为,专科护士利用特定实践领域的专业知识和技能,发挥一体化的作用,包括在临床护理、组织领导、研究、教育、专业发展和咨询上的作用等。Onishi 等^[10]认为,专科护士的预期角色包括推动普通护士的学习、监督和改善病人护理标准、发展护理新角色。Adams^[11]则认为,专科护士在家庭护理中也具有重要作用,有利于改善病人预后,通过确保优质护理服务,对整个慢性病管理过程起直接影响作用。Taha 等^[12]研究还显示,专科护士积极支持、参与临床病人数据登记对改善病人预后具有推动作用,并且可以起到量化专科护士对病人的干预、影响结果的作用。Ranchal 等^[13]认为,由于专科护理的多样性,应该进一步细化各个专科护士的具体工作标准。在我国,乔晓斐等^[14]通过对安徽省急诊急救专科护士工作现状调查发现,麻醉专科护士大多在从事院内教学、护理管理方面的工作,而专科护士在高级临床实践如急救技能、抢救流程、转运模式、各种规范的修订与完善、院外急救知识培训等方面所发挥的作用尚未凸显。周佩如等^[15]对广东省糖尿病专科护士工作现状的调查显示,糖尿病专科护士主要有临床护理、教育、研究的角色内容,但科研时间及科研能力相对不足。蒋莉莉等^[16]通过德尔菲专家函询法确立了麻醉专科护士工作范围,包括 4 个主要内容:临床实践、管理、教育、科研。目前,国内学者都在致力于规范专科护士标准的研究,但仍存在专科护士岗位职责、工作内容各地不一,尚没有统一标准的问题。

2.2 专科护士的培训

2.2.1 培训基地 专科护士的培养在专科护士建设中起到重要作用,且随着专科护士的发展,专科护士培养教育需求也在不断增加。Dury 等^[17]研究指出,由于专科护士的多样性,以及对作用及能力的政策解释较弱,需要改善专科护士的教育、认证和监管标准,以加强、发展专科特色。我国内地专科护士培养尚处于起步阶段,2002 年中华护理学会和香港危重病护士协会成功地合办了首届危重症护理学文凭课程班,这是国内首次高水平、规范化、标准化的专业培训,为 ICU 专科护士培训奠定了基础^[18]。2003 年北京、江苏率先举办 ICU 和糖尿病专科护士培训,并成立专科护士培训基地。随着 2005 年《中国护理事业发展规划纲要(2005—2010 年)》的出台,各地医院和学术组织相继开展重症监护、急诊急救、器官移植、手术室护理、肿瘤病人护理等领域的专科护士培训。截至 2009 年底,专科护士培养已扩大到伤口及造口、血液净化、医院感染控制、静脉输液安全、老年护理、中医护理等十几个领

域。2012 年卫生部颁布的《中国护理事业发展规划纲要(2011—2015 年)》中明确指出:要建立专科护理岗位培训制度^[19]。目前,我国专科护士护理领域已达二十余个,但是专科培训基地仍存在准入标准不一、专科护理领域设置模糊不清等问题,还需进一步规范^[20]。

2.2.2 培训课程及师资 目前,我国专科护士培训的教材多为培训机构根据全国的专科护士培训大纲自编,但大纲仅限于重症监护、急诊、手术室等 5 个专科领域,因此,各机构的自编教材多结合本省、本院的实际,有一定的局限性,不利于各个培训机构培训效果的横向比较,也造成了国内没有统一的专科培训课程设置及教材^[21]。有学者研究指出,专科护士的培养中,教学师资具有非常重要的作用,教师的特点对学生具有影响,不同的教学特征会有不同的教学结果^[22]。张健等^[23]研究结果显示,我国目前专科护士培训的带教老师都是临床护理人员,带教老师既要承担繁重的临床工作,又要担任临床教学工作,同时带教老师也没有接受统一的培训,因此,教学质量会受到影响。

2.2.3 培训内容及模式 国外众多学者指出,专科护士不仅要立足于本专科领域能力的培养,还应注意跨学科的学习。Martin - Misener 等^[24]研究强调了跨专业教育的重要性,指出需要更多跨学科之间的学习机会,并表示学生必须一起学习,使专科护士与其他医疗卫生专业学生了解和信任对方的角色和能力,对促进有效的团队合作具有重要价值;同时还提出继续教育的重要性。Wickham^[25]也指出专科护士有很大的成长空间,因此应该关注专科护士的进一步教育及终身学习。Michael 等^[26]研究表明,结直肠癌的多学科团队的核心成员主要包括外科医生、病理学家、肿瘤学家、专科护士等,其中必须有专科护士的介入才能提供最佳的临床实践。Cindy^[27]强调,为了改善病人的预后,专科护士应和其他学科建立稳固的关系,发展多学科合作,成为实施病人护理质量和测量结果最佳实践的促进者。目前,我国专科护士的培养主要包括以医院为基础的专科护士培养模式、以学校为基础的培养模式、医院和学校联合培养模式和医院联合培养模式 4 种模式。尹诗等^[28]指出,可以发展联合院校的师资力量与临床培训基地的培训模式,一方面依据高等院校系统的理论研究与教学力量,一方面依托医疗中心丰富的临床师资队伍,可以在目前状况下发挥较好的人才培养作用。

2.3 专科护士团队文化建设

2.3.1 团队精神 团队精神是指团队的成员为了实现团队的利益和目标而相互协作、尽心尽力的意愿和作风,它包括团队的凝聚力、合作意识及士气^[29]。Rochon 等^[30]指出,护理团队之间的有效合作可以对工作环境、工作满意度以及病人护理的质量产生积极影响,在护理团队中采取战略措施以提高团队协作,如对护士的教育,可能对工作的满意度和病人的护理产

生积极的作用。Norton 等^[31]通过对 263 名专科护士研究发现,他们平均 41% 的时间花费在直接与病人接触的活动上,21% 的时间花费在与病人相关的活动中,但是他们花费在个人、团队之间、跨学科团队合作之间的时间有很大的不同,应当多注重开发个人和专科护士团队协调一致的工作计划。Chick^[32]研究提出专科护士通过相互协作,发展和实施系统化和结构化的措施,可以利用最好的医疗护理资源对病人进行健康教育。Altmiller^[33]也提出团队合作是专科护士必须具备的能力。

2.3.2 学习型团队建设 专科护士在该专科护理领域中应起到领导的作用,并且在跨学科团队中起重要作用^[34-35],因此,专科护士应提高学习的主动性、积极性,不断地完善自己,紧跟专科领域的发展,甚至研究专科护理领域的新发展。我国对提高专科护士学习主动性与积极性有一定的探索,如绩效考核等方面,杨小平等^[36]通过德尔菲专家函询法,建立了专科护士综合评价体系,包括专业态度、个人基本情况、专业知识与技能考核、临床角色作用 4 个方面。王容等^[37]通过对老年专科护士进行对照实验得出,老年专科护士核心能力评价改良量表可以对专科护士临床能力及科研积极性具有促进作用,还可提高老年专科护士工作、学习积极性。各地虽对专科护士绩效考核有评价标准,但评价标准不统一,不利于对专科护士的管理。

3 专科护士团队的使用及管理

3.1 专科护士的使用 专科护士具有特殊的岗位职责,但应与管理与行政职责相区分。del Barrio - Linares 等^[38]通过研究指出,“管理和行政”和“直接的临床实践”被确定分别为护理管理者和专科护士的具体能力;“合作”“领导”和“研究”成为两个角色共享的能力,但通过不同的方式来实现。国内专科护理发展尚属起步阶段,对专科护士的岗位职责和工作范畴尚未统一。李华等^[39]进行了专科护士专职工作岗位的设立及实践研究,设立了专科护士专职岗位,对专科护士的工作量、工作内容及工作量记录与上报进行了规定,其中规定专科护士的工作内容为:门诊出诊、全院会诊、巡查病房、全院专科查房、健康讲座、院内护士培训、个人的业务交流与发展,提出设立专科护士专职岗位,才能更有效地发挥他们的工作积极性,更好地为病人提供优质的专科护理服务。有位才能有为,目前应积极探索完善的专科护士岗位设置办法。

3.2 专科护士的管理 Onishi 等^[10]指出,对专科护士的两个管理策略是加强专科护士的影响力与积极性。我国学者对专科护士的管理也有一定的研究,郭娜菲等^[40]对专科护士进行了四位一体的分层级专科护士管理实践探索,依据护士的年资、学历等分为初级、中级、高级专科护士,并对每层护士分别实行“培训—考核—认证—使用”的管理,并取得一定的效果。叶志弘^[41]采用垂直管理的方式对专科护士进行管理,形成

护理副院长—科护士长—专科护士三级管理体系,制定并每两年修订 1 次专科护士的岗位职责,使专科护士的工作既有自主发展的空间,又不乏有效的监督和控制。

4 小结

综上所述,我国专科护士发展迅速,但在培养、管理上仍存在一些问题,如:缺乏统一的培训标准、培训内容与模式尚不规范、岗位设置不完善、管理策略与模式缺乏科学性等。因此,规范专科护士培训基地准入标准,并统一专科护士培训课程及师资标准,寻找最优培养模式是亟待解决的问题。同时还应明确专科护士岗位职责,探索专科护士岗位设置办法以及有效的管理方法,积极发展多学科专科护士团队,提高团队能力,建设优良的团队文化,促进专科护士团队更快更好的发展。

参考文献:

- [1] 范植蓉,何红,黄培珍,等. 开展主题团队建设,打造专科护理品牌[J]. 护理实践与研究,2010,7(3):79-80.
- [2] 薛梅,陈蓉秀,孟宝珍. 加强专科护士培养,提升护理服务水平[J]. 中华护理教育,2011,8(2):91-93.
- [3] Tod AM, Redman J, McDonnell A, et al. Lung cancer treatment rates and the role of the lung cancer nurse specialist: a qualitative study[J]. BMJ Open, 2015, 5(12):1-9.
- [4] Finkelman A. The clinical nurse specialist: leadership in quality improvement[J]. Clin Nurse Spec, 2013, 27(1):31-35.
- [5] Bryant - Lukosius D, Carter N, Kilpatrick K, et al. The clinical nurse specialist role in Canada [J]. Nursing Leadership (Tor Ont), 2010(sp):140-166.
- [6] 李秀华,高敏. 专科护士发展需要与现状研究[J]. 中国护理管理, 2005, 5(5):8-12.
- [7] 陈凤姣,李继平. 国内外专科护士资格要求的现状与启示[J]. 护士进修杂志, 2015, 30(3):209-211.
- [8] 伏鑫,郭彩霞,魏春艳,等. 国内外专科护士发展现状及培养策略研究[J]. 中国医院管理, 2014, 34(9):76-77.
- [9] Kilpatrick K, DiCenso A, Bryant - Lukosius D, et al. Practice patterns and perceived impact of clinical nurse specialist roles in Canada: results of a national survey[J]. Int J Nurs Stud, 2013, 50(11):1524-1536.
- [10] Onishi M, Kanda K. Expected roles and utilization of specialist nurses in Japan; the nurse administrators' perspective[J]. J Nurs Manag, 2010, 18(3):311-318.
- [11] Adams JH. The role of the clinical nurse specialist in home healthcare[J]. Home Healthc Now, 2015, 33(1):44-48.
- [12] Taha A, Ballou MM, Lama AE. Utilization of national patient registries by clinical nurse specialist: opportunities and implications[J]. Clin Nurse Spec, 2014, 28(1):56-62.
- [13] Ranchal A, Jolley MJ, Keogh J, et al. The challenge of the standardization of nursing specializations in Europe[J]. Int Nurs Rev, 2015, 62(4):445-452.
- [14] 乔晓斐,宋瑰琦,秦玉霞,等. 安徽省急诊急救专科护士工作现状调查与思考[J]. 中国护理管理, 2011, 11(4):67-70.
- [15] 周佩如,黄洁微. 广东省糖尿病专科护士工作现状调查及分析[J]. 护士进修杂志, 2011, 26(13):1162-1164.
- [16] 蒋莉莉,阮洪,姜虹. 明确麻醉专科护士工作范围的研究[J]. 解放军护理杂志, 2010, 27(3):408-411.
- [17] Dury C, Hall C, Danan JL, et al. Specialist nurse in Europe: education, regulation and role[J]. Int Nurs Rev, 2014, 61(4):454-462.
- [18] 王红丽. 危重症护理学文凭课程班在京举办[J]. 中华护理杂志, 2004, 39(8):640.

- [19] 卫生部.《中国护理事业发展规划纲要(2011—2015年)》[J]. 中国护理管理, 2012, 12(2): 5-8.
- [20] 汤爱玲, 翁素贞, 叶文琴. 我国专科护士的发展现状与研究进展[J]. 上海护理, 2015, 15(6): 67-70.
- [21] 黄金, 张艳, 李乐之, 等. 我国目前专科护士培训管理中存在的问题与思考[J]. 中国护理管理, 2015, 15(2): 243-245.
- [22] Knisely MR, Fulton JS, Friesth BM. Perceived importance of teaching characteristics in clinical nurse specialist preceptors[J]. J Prof Nurs, 2015, 31(3): 208-214.
- [23] 张健, 赵秋利, 张海丽. 我国临床专科护士培训现状的文献研究[J]. 中国护理管理, 2012, 12(9): 23-27.
- [24] Martin - Misener R, Bryant - Lukosius D, Harbman P, et al. Education of advanced practice nurses in Canada[J]. Nurs Leadersh (Tor Ont), 2010, 23: 61-84.
- [25] Wickham S. Impact of formal educational level on clinical specialist role activity[J]. Br J Nurs, 2014, 23(3): 1678-1703.
- [26] Michael J, Jacquette M. The colorectal cancer multidisciplinary team and the interlinked role of the clinical nurse specialist[J]. Surgery, 2011, 29(1): 29-32.
- [27] Cindy W. Critical care clinical nurse specialist[J]. Dimensions of Critical Care Nursing, 2010, 29(1): 29-32.
- [28] 尹诗, 姜冬九. 我国专科护士培养模式综述[J]. 护理学杂志, 2012, 27(7): 95-97.
- [29] 滕英. 团队合作精神在护理管理中的应用[J]. 医院管理论坛, 2013, 30(2): 48-49.
- [30] Rochon A, Heale R, Hunt E, et al. Teamwork and patient care teams in an acute care hospital[J]. Nurs Leadersh (Tor Ont), 2015, 28(2): 28-39.
- [31] Norton C, Sigsworth J, Heywood S, et al. An investigation into the activities of the clinical nurse specialist[J]. Nurs Stand, 2012, 26(30): 42-50.
- [32] Chick K, Negley K, Sievers B, et al. Enhancing patient education through clinical nurse specialist collaboration[J]. Clin Nurse Spec, 2012, 26(6): 317-322.
- [33] Altmiller G. Teaching clinical nurse specialist students to resolve conflict: strategies that promote effective communication and teamwork[J]. Clin Nurse Spec, 2011, 25(5): 260-262.
- [34] Stilos K, Daines P. Exploring the leadership role of the clinical nurse specialist on an inpatient palliative care consulting team[J]. Nurs Leadersh (Tor Ont), 2013, 26(1): 70-78.
- [35] Crosbie R, Cairney J, Calder N. The tracheostomy clinical nurse specialist: an essential member of the multidisciplinary team[J]. J Laryngol Otol, 2014, 128(2): 171-173.
- [36] 杨小平, 秦柳花, 王惠珍, 等. 临床护理专家认证评价指标体系的信度和效度考评[J]. 护理研究, 2006, 20(3A): 593-596.
- [37] 王容, 邹密, 王超, 等. 临床老年专科护士核心能力评价改良量表的研究与应用[J]. 中国老年保健医学, 2015, 13(5): 128-130.
- [38] del Barrio - Linares M, Pumar - Méndez MJ. Differences and similarities between the competencies of a nursing supervisor and an advanced clinical nurse specialist[J]. Enferm Intensiva, 2015, 26(3): 112-119.
- [39] 李华, 黄惠根, 黄蝶卿, 等. 专科护士专职工作岗位的设立及实践[J]. 中华护理杂志, 2011, 46(4): 364-366.
- [40] 郭娜菲, 张玲娟. 四位一体的分层级专科护士管理实践[J]. 护理管理杂志, 2015, 15(1): 68-70.
- [41] 叶志弘. 完善护理管理机制, 促进专科护士发展[J]. 中国护理管理, 2011, 11(9): 8-9.

(收稿日期: 2016-09-08 修回日期: 2017-02-27)

(本文编辑 苏琳)

人工气道套囊压力管理的研究进展

郭晓伟, 段培蓓

Research progress on the management of artificial airway cuff pressure

Guo Xiaowei, Duan Peibei

(Jiangsu Province Hospital of Traditional Chinese Medicine, Nanjing University of Chinese Medicine, Jiangsu 210029 China)

摘要: 综述建立人工气道病人套囊压力监测的必要性、套囊压力值的变化及套囊压力监测间隔时间, 得出正常机械通气必须要保证正常的套囊压力, 但是套囊压力会随着时间的延长而降低, 最适宜的监测套囊压力的间隔时间还未有定论, 需要更多的研究来得出监测套囊压力的具体频次。

关键词: 人工气道; 呼吸衰竭; 机械通气; 套囊; 压力监测

中图分类号: R472 文献标识码: A doi: 10.3969/j.issn.1009-6493.2017.15.006 文章编号: 1009-6493(2017)15-1810-03

在急性呼吸衰竭治疗领域中, 大部分重症病人需要建立人工气道, 接受气管插管机械通气治疗。机械通气时, 套囊的作用是保持声门下的气道封闭, 防止漏气, 从而保障机械通气时潮气量的供给等, 以保证正压通气的有效完成。因此, 要正常地进行机械通气, 必须要保证正常的套囊压力。Nseir等^[1]研究显示: 对于行

肠内营养的病人, 为防止胃内容物的微量吸入及口咽部分泌物流入下呼吸道, 套囊需要始终保持充气。

1 套囊压力监测的必要性

在我国, 呼吸机相关肺炎(ventilator-associated pneumonia, VAP)发生率为4.7%~55.8%, 或(8.4~49.3)例/1 000机械通气日, 尽管目前的治疗有了很大进展, 但VAP病死率仍为19.4%~51.6%^[2-4]。若病原菌是多重耐药菌或泛耐药菌, 病死率可高达76%, 情况极为严峻^[5-6]。在国内外研究中, VAP均会使机械通气时间、病人ICU滞留时间、住院时间延长, 抗菌药物使用增加^[7-9]。因此, 预防VAP的发生显得尤为重要。关于VAP发生的危险因素包括病人的基本情

作者简介 郭晓伟, 主管护师, 本科, 单位: 210029, 南京中医药大学附属江苏省中医院; 段培蓓(通讯作者)单位: 210029, 南京中医药大学附属江苏省中医院。

引用信息 郭晓伟, 段培蓓. 人工气道套囊压力管理的研究进展[J]. 护理研究, 2017, 31(15): 1810-1812.